

Schützenverein Meißendorf

von 1898 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

FZ Schütze/in
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Vorname und Name (bei Ehepaaren bitte beide Geburtsdaten und Geburtsorte angeben)

Geburtsdatum

Geburtsort

Postleitzahl und Ort

Straße

Telefon

E-Mail

die Aufnahme in den Schützenverein Meißendorf e.V. von 1898 ab dem

Gewünschtes Eintrittsdatum

Den Beitrag für das laufende Jahr wird anteilig abgebucht, kann aber auch in bar anteilig bezahlt werden.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--------|
| <input type="radio"/> Einzelperson, Erwachsene ab 21 Jahren | 60,- € |
| <input type="radio"/> Ehepaar | 92,- € |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis 12 Jahre | 12,- € |
| <input type="radio"/> Jugendliche 12 bis 18 Jahre | 18,- € |
| <input type="radio"/> Jugendliche 18 bis 21 Jahre | 24,- € |

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 1. März oder dem darauffolgenden Banktag.

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Schützenverein Meißendorf

von 1898 e.V.



Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum 1. November des lfd. Jahres kündbar **Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO**

Ich willige ein, dass der **Schützenverein Meißendorf von 1898 e.V.** als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Niedersächsischer Sportschützenbund (NSSV) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des NSSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des NSSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der **Schützenverein Meißendorf von 1898 e.V.** meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an den NSSV oder die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der **Schützenverein Meißendorf von 1898 e.V.** Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins und Startgemeinschaften an denen der Verein beteiligt ist, oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum

Unterschrift

Schützenverein Meißendorf

von 1898 e.V.



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 96 ZZZ 00000 229 198

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des NSSV (*wird separat mitgeteilt*)

Ich ermächtige den Schützenverein Meißendorf e.V. von 1898, den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Meißendorf e.V. von 1898 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift